公表 事業所における自己評価総括表

| ○事業所名 | 地域総合支援センター どんぐり3 | | | | | | | | |
|----------------|------------------|-----------|--------|----------|--|--|--|--|--|
| ○保護者評価実施期間 | | 令和7年1月14日 | ~ | 令和7年2月1日 | | | | | |
| ○保護者評価有効回答数 | (対象者数) | 13家族 | (回答者数) | 10家族 | | | | | |
| ○従業者評価実施期間 | | 令和7年1月14日 | ~ | 令和7年2月1日 | | | | | |
| ○従業者評価有効回答数 | (対象者数) | 5名 | (回答者数) | 5名 | | | | | |
| ○事業者向け自己評価表作成日 | 令和7年2月 日 | | | | | | | | |

○ 分析結果

| | 事業所の強み(※)だと思われること ※より強化・充実を図ることが期待されること | 工夫していることや意識的に行っている取組等 | さらに充実を図るための取組等 |
|---|--|-------------------------|------------------------|
| | | 地域のイベント等の情報収集を行い、活動にとり入 | |
| | とで、多様な体験を提供することができる。 | れたり、地域との交流の機会と地域共生活動の一環 | 流を通して、様々な体験ができるよう計画してい |
| 1 | | として周辺の清掃活動を行っている。 | きたい。 |
| | | | |
| | | | |
| | ご利用児が様々な体験ができるよう活動プログラム | 毎日ミーティングを行い、活動プログラム等につい | 目的を共有しながら様々な体験ができるように、 |
| | をチームで作成している。 | てチームで協議検討を行っている。活動につては | 引き続きチーム内でアイデアを出し合ったり、ご |
| | | 様々な体験ができるように意見を出し合い、5領域 | 利用児の意見を取り入れたりしながら活動を提供 |
| 2 | | にそってご利用児が楽しみながら力を伸ばせるプロ | していきたい。また、法人内でも支援及び活動内 |
| | | グラムの作成を行っている。 | 容について情報交換を行い、療育の充実を図って |
| | | | きたい。 |
| | 研修や委員会等、当センターだけでなく法人全体で | 法人の体制に基づき、当センターの課題を盛り込み | 研修や会議等を実施する中で、福祉に携わる上で |
| | 取り組む体制が整っている。 | ながら正しくその目的が果たせるよう、担当職員を | の意識高揚や専門性の向上を図り、より質の高い |
| | | 中心に必要な研修や会議、委員会等を計画的に実施 | サービスの提供を目指していく。また、職員へ指 |
| 3 | | している。 | 導や教育を丁寧に行い、職員同士のコミュニケー |
| | | | ションを大切にすることで職員も働きがいが持て |
| | | | る環境づくりに努めていきたい。 |

| | 事業所の弱み(※)だと思われること ※事業所の課題や改善が必要だと思われること | 事業所として考えている課題の要因等 | 改善に向けて必要な取組や工夫が必要な点等 |
|---|---|---|---|
| 1 | 療育においてスペースが十分に確保できなかったり、手狭に感じることがある。 | 室内は3つの分けられた部屋があるが、限られたスペースであり、活動の内容によっては狭いと感じる。 | 個別支援や学習ができるスペースを確保しており、個別活動や集団活動等の活動の内容に合わせて工夫して使用していく。スペースを最大限活用できるよう室内を整理整頓し、活動の際に必要な物以外は別室に移動する等して、スペースを確保し、安全に活動を行う。近くの公園や周辺の社会資源を積極的に活用し、充実した活動内容となるよう努める。 |
| 2 | HPやSNS等を活用し、情報をこどもや保護者に対して発信することが不十分である。 | 情報発信に対して、十分な時間とスキルを確保する ことができていない。 | 保護者のニーズを把握し、行事や活動の様子の発信に努めていく必要がある。法人のホームページを活用したり、会議や行事の際等に普段の様子等をお伝えしたい。 |
| 3 | 保護者同士の交流の機会やきょうだい児への支援ができていない。 地域のこどもとの交流ができていない。 | 今年度は個別の保護者懇談会を実施したため、保護者同士の交流の機会が持てなかった。きょうだい児への支援については、全体に声かけすることができなかった。平日は時間が限られていることもあり、なかなか交流の機会が持てなかった。 | 内容も検討していきたい。きょうだい児支援につ |

公表

保護者等からの事業所評価の集計結果

事業所名 地域総合支援センター どんぐり3

公表日 令和7年2月28日

利用児童数 13家族

回収数 10家族

| | | | | | | 利用児童数 | 13家族 | 回収数 10家族 |
|-------|----|---|------|---------------|------|-------|-------------------------------|---|
| | | チェック項目 | はい | どちらとも いえない | いいえ | わからない | ご意見 | ご意見を踏まえた対応 |
| | 1 | こどもの活動等のスペースが十分に確保されていると思いますか。 | 30% | 30% | 0% | 40% | 支援を受けている子どもが何人いるかわ からないので。 | 近くの公園や周辺の社会資源を積極的に 活用し、充実した活動内容となるよう努 めていきたい。 |
| 環境・体 | 2 | 職員の配置数は適切であると思いますか。 | 80% | 0% | 0% | 20% | 支援を受けている子どもが何人いるかわ からないので。 | 現在、配置基準を満たしており、さらに 加配職員も配置しております。今後も職 員をそろえて安心してご利用いただける ようにします。 |
| 制整備 | 3 | 生活空間は、こどもにわかりやすく構造化された環境になっていると思いますか。また、事業所の設備等は、障害特性に応じて、バリアフリー化や情報伝達等への配慮が適切になされていると思いますか。 | 90% | 0% | 0% | 10% | | |
| | 4 | 生活空間は、清潔で、心地よく過ごせる環境になっていると思いますか。 また、こども達の活動に合わせた空間となっていると思いますか。 | 100% | 0% | 0% | 0% | | |
| | 5 | こどものことを十分に理解し、こどもの特性等に応じた専門性のある支援 が受けられていると思いますか。 | 100% | 0% | 0% | 0% | | |
| | 6 | 事業所が公表している支援プログラムは、事業所の提供する支援内容と 合っていると思いますか。 | 90% | 0% | 0% | 10% | | |
| 適切 | 7 | こどものことを十分理解し、こどもと保護者のニーズや課題が客観的に分析された上で、放課後等デイサービス計画(個別支援計画)が作成されていると思いますか。 | 100% | 0% | 0% | 0% | | |
| 切な支援の | 8 | 放課後等デイサービス計画には、放課後等デイサービスガイドラインの 「放課後等デイサービスの提供すべき支援」の「本人支援」、「家族支援」、「移行支援」で示す支援内容からこどもの支援に必要な項目が適切に設定され、その上で、具体的な支援内容が設定されていると思いますか。 | | | | | | |
| 提供 | 9 | 放課後等デイサービス計画に沿った支援が行われていると思いますか。 | 100% | 0% | 0% | 0% | | |
| | 10 | 事業所の活動プログラムが固定化されないよう工夫されていると思いますか。 | 100% | 0% | 0% | 0% | | |
| | 11 | 放課後児童クラブや児童館との交流や、地域の他のこどもと活動する機会 がありますか。 | 50% | 20% | 10% | 20% | | |
| | 12 | 事業所を利用する際に、運営規程、支援プログラム、利用者負担等につい て丁寧な説明がありましたか。 | 100% | 0% | 0% | 0% | | |
| | 13 | 「放課後等デイサービス計画」を示しながら、支援内容の説明がなされま したか。 | 100% | 0% | 0% | 0% | | |
| | 14 | 事業所では、家族に対して家族支援プログラム(ベアレント・トレーニング等)や家族等も参加できる研修会や情報提供の機会等が行われていますか。 | 90% | 10% | 0% | 0% | | |
| | 15 | 日頃からこどもの状況を保護者と伝え合い、こどもの健康や発達の状況に ついて共通理解ができていると思いますか。 | 100% | 0% | 0% | 0% | | |
| 保 | 16 | 定期的に、面談や子育てに関する助言等の支援が行われていますか。 | 100% | 0% | 0% | 0% | | |
| 護者へ | 17 | 事業所の職員から共感的に支援をされていると思いますか。 | 100% | 0% | 0% | 0% | | |
| の説明等 | 18 | 父母の会の活動の支援や、保護者会等の開催等により、保護者同士の交流 の機会が設けられるなど、家族への支援がされているか。また、きょうだ い向けのイベントの開催等により、きょうだい同士の交流の機会が設けら れるなど、きょうだいへの支援がされていますか。 | 80% | 0% | 0% | 20% | | |
| | 19 | こどもや家族からの相談や申入れについて、対応の体制が整備されている とともに、こどもや保護者に対してそのような場があることについて周 知・説明され、相談や申入れをした際に迅速かつ適切に対応されています か。 | 90% | 0% | 0% | 10% | | |
| | | | 2070 | 5 70 | U 70 | 1370 | <u> </u> | <u> </u> |

| | 20 | こどもや保護者との意思の疎通や情報伝達のための配慮がなされていると 思いますか。 | 100% | 0% | 0% | 0% | |
|-----|----|--|-------|------|------|------|----------|
| | 21 | 定期的に通信やホームページ・SNS等で、活動概要や行事予定、連絡体制 等の情報や業務に関する自己評価の結果をこどもや保護者に対して発信さ れていますか。 | 90% | 10% | 0% | 0% | |
| | 22 | 個人情報の取扱いに十分に留意されていると思いますか。 | | | | | |
| | | | 100% | 0% | 0% | 0% | |
| | 23 | 事業所では、事故防止マニュアル、緊急時対応マニュアル、防犯マニュア ル、感染症対応マニュアル等が策定され、保護者に周知・説明されていま すか。また、発生を想定した訓練が実施されていますか。 | 100% | 0% | 0% | 0% | |
| 非 | | 7/3 0 00/CC 7812 C/18/20 7/20/19/20 7/30 0 | 100% | 0 70 | 0 70 | 0 70 | |
| 常時等 | 24 | 事業所では、非常災害の発生に備え、定期的に避難、救出その他必要な訓練が行われていますか。 | 100% | 0% | 0% | 0% | |
| の対 | 25 | 事業所より、こどもの安全を確保するための計画について周知される等、 安全の確保が十分に行われた上で支援が行われていると思いますか。 | 100% | 0% | 0% | 0% | |
| 応 | | | 10070 | 0.0 | 0 70 | 0 70 | |
| | 26 | 事故等(怪我等を含む。)が発生した際に、事業所から速やかな連絡や事故が発生した際の状況等について説明がされていると思いますか。 | 90% | 0% | 0% | 10% | |
| | 27 | こどもは安心感をもって通所していますか。 | 90% | 10% | 0% | 0% | |
| 満足度 | 28 | こどもは通所を楽しみにしていますか。 | 90% | 10% | 0% | 0% | |
| | 29 | 事業所の支援に満足していますか。 | 100% | 0% | 0% | 0% | |
| | | I | | | | | <u> </u> |

公表

こどもの適応行動の状況を、標準化されたツールを用いたフォーマルなアセスメントや、日々の行動観察なども含むインフォーマルな

アセスメントを使用する等により確認しているか。

100%

0%

事業所における自己評価結果

| | | | 公衣 | 事業/川 | こめけるほ | 30000000000000000000000000000000000000 | |
|-----|-------|----|---|------|-------|--|---|
| | 事業 | 所名 | 地域総合支援センター どんぐり3 | | | 公表日 | 令和7年 2月28日 |
| | | | チェック項目 | はい | いいえ | 工夫している点 | 課題や改善すべき点 |
| | | 1 | 利用定員が発達支援室等のスペースとの関係で適切であるか。 | 60% | 40% | 適切な利用定員となっている。個別支援や学習ができるスペースを確保し、活動の内容に合わせて工夫して使っている。ご利用児の状態や活動内容によってはスペースが狭く、活動が制限される場合があるが、活動の際に必要な物以外は別室に移動する等して、スペースを確保している。周辺の公園等外部の資源を活用し、充実した活動となるように工夫している。 | |
| | 環境・体制 | 2 | 利用定員やこどもの状態等に対して、 職員の配置数は適切であるか。 | 25% | 75% | 国の規定に沿った配置ではあるが、個別支援を行う時等状況によってはもう一人いると支援がより充実できると思うことがある。送迎時間や保護者等の対応時、ご利用児の多様性に対応するため、チーム支援を基本とした共通の支援を徹底している。事故が起きないよう気を配り、職員が連動して動くよう連携を図っている。 | バート職員の配置があり、なかなか決まらない状況が続いたが、採用が決まった。複数の送迎の対応がある場合、落ち着かないご利用 児がいることが想定される場合は、事前に応援職員の依頼を行う等、地域総合支援センターと連携を図りながら支援を行いたい。 |
| | 整備 | 3 | 生活空間は、こどもにわかりやすく構造化された環境になっているか。また、事業所の設備等は、障害の特性に応じ、バリアフリー化 や情報伝達等、環境上の配慮が適切になされているか。 | 100% | 0% | 必要に応じて椅子を購入したり、特性に応じて安全に過ご せるよう工夫している。 | 環境調整を行い、常に整理整頓を心がけて る。今後も環境面での課題があれば、すぐに 検討・対応する。 |
| | | 4 | 生活空間は、清潔で、心地よく過ごせる環境になっているか。また、こども達の活動に合わせた空間となっているか。 | 100% | 0% | 毎日掃除や消毒を行っている。ご利用児が動きやすいよう、また、安全面に気をつけるため、普段から整理整頓や 掃除、片付け等の意識を持っている。地域資源を活用し、 活動内容を工夫して取り組んでいる。 | 療育においてスペースが十分に確保できな かったり、手狭に感じることがある。 |
| | | 5 | 必要に応じて、こどもが個別の部屋や場所を使用することが認められる環境になっているか。 | 80% | 20% | 学習や静養等個別対応できる部屋を確保している。 | 引き続き必要に応じた個別支援を行ってい く。 |
| | | 6 | 業務改善を進めるためのPDCA サイクル(目標設定と振り返り) に、広く職員が参画しているか。 | 100% | 0% | 毎月の事業会議、および毎日の各事業所でのミーティングが行われ、全員が参加している。各種会議や委員会の内容については、児発管を通じて伝達をしている。 | 職員が等しく参画することで主体的に業務に 臨むことができるようにしている。 |
| | | 7 | 保護者向け評価表により、保護者等の意向等を把握する機会を設け ており、その内容を業務改善につなげているか。 | 100% | 0% | 毎年行い、児発管を中心にチーム全体で業務改善につなげている。保護者の意向をふまえて、即実行するものは実行して改善に努めている。 | いただいたご意見を職員間で共有し、具体的 に業務改善につなげていくよう努めていく。 |
| | 業務 | 8 | 職員の意見等を把握する機会を設けており、その内容を業務改善に つなげているか。 | 100% | 0% | 毎日のミーティングや業務終了後の伝達等の際に情報の共 有や支援内容の検討や統一を図っており、業務の改善につ なげている。 | 引き続き、職員が意見を出しやすく気づきを 活かしやすい環境づくりを行っていく。 |
| | 改善 | 9 | 第三者による外部評価を行い、評価結果を業務改善につなげている か。 | 75% | 25% | 第三者による外部評価を受けており、その結果を業務の改善につなげている。また、月に1度第三者委員による生活相談日を設けている。 | 今後も定期的に第三者による外部評価を受け る体制を整える。 |
| | | 10 | 職員の資質の向上を図るために、研修を受講する機会や法人内等で 研修を開催する機会が確保されているか。 | 100% | 0% | 安全計画を元に虐待防止や人権に関すること、BCP、感染 症等多岐にわたる研修を行っている。パート職員および支 援補助員も利用者支援に携わる以上、基本的な支援の技術 等の研修を受けてから現場に入るようにしている。 | 職員が研修で得た知識や支援技術を共有できるよう復命研修を行い、資質向上に努めてい く。資格取得についても推奨していく。 |
| | | 11 | 適切に支援プログラムが作成、公表されているか。 | 100% | 0% | 作成中であり、公表予定である。 | 支援プログラムの公表について、保護者に周 知を図っていく。 |
| | | 12 | 個々のこどもに対してアセスメントを適切に行い、こどもと保護者 のニーズや課題を客観的に分析した上で、放課後等デイサービス計 画を作成しているか。 | 100% | 0% | 児発管が中心になり、モニタリング会議やアセスメントを 行い、個別支援計画を作成し、定期的に評価・見直しを 行っている。ご利用児の状況や保護者との情報共有の内容 を反映させている。 | 日頃からご利用児の状況や保護者の意向、支援計画に対する経過等を共有し、同じ方向を 向いてご利用児支援が継続できるようしてい く。 |
| | | 13 | 放課後等デイサービス計画を作成する際には、児童発達支援管理責任者だけでなく、こどもの支援に関わる職員が共通理解の下で、こどもの最善の利益を考慮した検討が行われているか。 | 100% | 0% | 計画の作成にあたっては、児発管を中心にチームの中で意見を出し合いながら協議する場を設けている。 | 日頃からご利用児の状況や保護者の意向、支援計画に対する経過等を共有し、その後利用 児のさらなる成長に繋がる計画作成に努めた |
| | | 14 | 放課後等デイサービス計画が職員間に共有され、計画に沿った支援 が行われているか。 | 100% | 0% | 計画に沿った支援が確実に行われるようにチーム内で相互 に確認しながら支援を行っている。 | 計画と支援が乖離することのないようにサービスの提供状況や内容を把握し、必要な指導を行っていく。 |
| - 1 | | | | | | | 1 · · · <u> · · · · · · · · · · · · · · </u> |

事業所で決められた標準化された様式を使用している。

より丁寧なアセスメントを行って行きたい。

| | 16 | 放課後等デイサービス計画には、放課後等デイサービスガイドラインの「放課後等デイサービスの提供すべき支援」の「本人支援」、「家族支援」、「移行支援」及び「地域支援・地域連携」のねらい及び支援内容も踏まえながら、こどもの支援に必要な項目が適切に設定され、その上で、具体的な支援内容が設定されているか。 | 100% | 0% | 放課後等デイサービスガイドラインを踏まえながら放課後 等デイサービス計画を作成し、その中で発達や成長段階に 応じた支援内容及び状況等に応じた支援内容を設定してい る。 | 援等について、職員間で理解を深めていく必 |
|--------|----|--|------|-----|---|---|
| 適切な支 | 17 | 活動プログラムの立案をチームで行っているか。 | 100% | 0% | チーム内で共有し、支援が行われている。毎朝ミーティングを行い、活動プログラムの詳細を決めてチームで取り組んでいる。様々な意見を出し合い、子供が楽しみながら力を伸ばせるプログラム作成を行い、より内容を充実させて効果を図っていきたい。 | 目的を共有しながら多くの体験ができるよう、引き続きアイディアを出しながら、活動 集等も活用していきたい。 |
| 援の提供 | 18 | 活動プログラムが固定化しないよう工夫しているか。 | 100% | 0% | 活動プログラムについては、毎月のお便りで知らせるようにし、5領域に沿って偏りがないように計画を組んでいる。 | 今後も自己研鑽を重ねながらアイディアを出 し合い、創意工夫しながら活動プログラムの 提供を行っていきたい。 |
| | 19 | こどもの状況に応じて、個別活動と集団活動を適宜組み合わせて放 課後等デイサービス計画を作成し、支援が行われているか。 | 100% | 0% | ご利用児の状況に合わせて放課後等デイサービス計画を作成し、計画に沿って支援を行っている。その日の状況に応じて、個別活動をしたり、集団活動をしたり、工夫して取り組んでいる。 | 個別支援のさらなる充実が図れるような支援 計画の作成に努めていく。 |
| | 20 | 支援開始前には職員間で必ず打合せを行い、その日行われる支援の 内容や役割分担について確認し、チームで連携して支援を行ってい るか。 | 100% | 0% | 支援開始前に必ずミーティングを行い、送迎やその日の活動内容や役割分担等を確認している。 | 全員が等しく情報共有ができるように時間を 設け、もれのないよう確認していきたい。 |
| | 21 | 支援終了後には、職員間で必ず打合せを行い、その日行われた支援 の振り返りを行い、気付いた点等を共有しているか。 | 100% | 0% | 業務終了後にできなかった場合は、午前中の空き時間等を 活用して情報を共有している。 | 気づいた点等職員間で共有している。また、 休みの職員には出勤時に伝達している。 |
| | 22 | 日々の支援に関して記録をとることを徹底し、支援の検証・改善に つなげているか。 | 100% | 0% | 毎日記録をとっており、支援の検証・改善に努めている。 | 職員が同じ視点で記録できるように育成をしていくことが課題である。 |
| | 23 | 定期的にモニタリングを行い、放課後等デイサービス計画の見直し の必要性を判断し、適切な見直しを行っているか。 | 100% | 0% | 児発管を中心に職員間で情報共有し、モニタリング会議を 行っている。 | 余裕を持ってより丁寧な見直しができるよう 努めていく。 |
| | 24 | 放課後等デイサービスガイドラインの「4つの基本活動」を複数組 み合わせて支援を行っているか。 | 100% | 0% | ガイドラインについては、職員に周知を図っている。基本 活動を複数組み合わせた支援を心がけている。 | 平日は時間が限られているので地域交流の機 会を設けられないのが課題である。 |
| | 25 | こどもが自己選択できるような支援の工夫がされている等、自己決 定をする力を育てるための支援を行っているか。 | 100% | 0% | 活動の幅を持たせられるような内容の場合や製作活動等活動の内容によっては、自己選択できるよう配慮している。 | 自分の意思を持つ、意思を表出する力、自分 で考えて行動する、選択することができる力 の育成に向けた支援を行っていく。 |
| | 26 | 障害児相談支援事業所のサービス担当者会議や関係機関との会議 に、そのこどもの状況をよく理解した者が参画しているか。 | 100% | 0% | 児発管が中心に対象ご利用児に対してアセスメントできて いる職員が出席している。 | 出席した会議の伝達を確実に行っていく。 |
| | 27 | 地域の保健、医療(主治医や協力医療機関等)、障害福祉、保育、 教育等の関係機関と連携して支援を行う体制を整えているか。 | 100% | 0% | 障害福祉、保育、教育等は必要に応じて関係機関が連携 し、情報を共有する体制を整えられている。 | 普段から情報を共有する体制が整えられるよう、地域のネットワークづくりが必要である。 |
| | 28 | 学校との情報共有(年間計画・行事予定等の交換、こどもの下校時 刻の確認等)、連絡調整(送迎時の対応、トラブル発生時の連絡) を適切に行っているか。 | 100% | 0% | 送迎時、学校の状況や体調不良等の様子の伝達を受け、支援に反映させている。下校時刻や行事については、保護者から知らせいただいたり、学校発出の各種連絡事項等で確認させてもらっている。 | |
| | 29 | 就学前に利用していた保育所や幼稚園、認定こども園、児童発達支援事業所等との間で情報共有と相互理解に努めているか。 | 100% | 0% | 児発管が関係機関が主催する利用前会議に出席し、情報共 有及び支援方法について連携を図っている。相談支援事業 所とも連携を図っている。 | |
| 関係 | 30 | 学校を卒業し、放課後等デイサービスから障害福祉サービス事業所 等へ移行する場合、それまでの支援内容等の情報を提供する等して いるか。 | 100% | 0% | 児発管が利用前担当者会議等を通して、情報共有している。相談支援事業所とも連携を図っている。 | 移行する障害福祉サービス事業所等と情報共 有し、スムーズな移行が図られるよう配慮す る。 |
| 機関や保護が | 31 | 地域の児童発達支援センターとの連携を図り、必要等に応じてスーパーバイズや助言や研修を受ける機会を設けているか。 | 100% | 0% | 児童発達支援センター主催の北部圏域児童発達支援連絡協議会の研修に参加している。また、必要に応じて児発管が関係機関との連絡調整を行っている。 | 今後、児童発達支援センターとの連携をさら に深め、客観的に事業所をとらえる機会を設 け、助言等を受けることで、支援の質の向上 につなげてきたい。 |
| 者との連携 | 32 | 放課後児童クラブや児童館との交流や、地域の他のこどもと活動する機会があるか。 | 25% | 75% | 地域のイベントに参加したり、周辺の公園等の地域資源を 利用する中で、地域のこどもと交流する機会を設けていき たい。 | 地域の子ども達と交流する機会が少ない。 |
| | 33 | (自立支援)協議会等へ積極的に参加しているか。 | 75% | 25% | 児発管が参加している。 | 児発管が出席し、その後情報共有をしてい る。 |

| | 34 | 日頃からこどもの状況を保護者と伝え合い、こどもの発達の状況や課題について共通理解を持っているか。 | 100% | 0% | 送迎や迎えの際に必ず保護者にその日の状況や様子を口頭で伝えている。特記でお知らせすることは当日に必ず保護者に連絡・報告している。連絡帳への記載や個別の相談については、その日の内に返答するようにしており、調整し後日時間を設けて対応させていただいている。 | |
|-------------|----|--|------|-----|---|--|
| | 35 | 家族の対応力の向上を図る観点から、家族に対して家族支援プログラム (ペアレント・トレーニング等) や家族等の参加できる研修の機会や情報提供等を行っているか。 | 100% | 0% | 令和6年度は保護者にお知らせし、宇佐市と豊後高田市でペアレントプログラムを実施した。 | 令和7年度も実施の予定であり、日程等はチ ラシでお知らせしたい。 |
| | 36 | 運営規程、支援プログラム、利用者負担等について丁寧な説明を 行っているか。 | 100% | 0% | 児発管が契約時に説明し、適宜問い合わせがあったときは 対応している。 | 初めての方でもわかりやすい説明に努めてい く。 |
| | 37 | 放課後等デイサービス提供を作成する際には、こどもや保護者の意思の尊重、こどもの最善の利益の優先考慮の観点を踏まえて、こどもや家族の意向を確認する機会を設けているか。 | 100% | 0% | 児発管が直接ご利用児や保護者に確認し、支援計画を作成 して支援の統一を図っている。 | モニタリング会議を活用する場合には、今後 ご利用児の出席についても呼びかけていくこ とが必要と思われる。 |
| | 38 | 「放課後等デイサービス計画」を示しながら支援内容の説明を行い、保護者から放課後等デイサービス計画の同意を得ているか。 | 100% | 0% | 必ずご本人と保護者に説明を行ってから同意を得ている。 | 丁寧な説明を心がける。 |
| | 39 | 家族等からの子育ての悩み等に対する相談に適切に応じ、面談や必要な助言と支援を行っているか。 | 100% | 0% | 送迎時に連絡、相談があった場合は対応し、また、別途時間を設けさせていただいている。 | 今後もご家族の想いを大切にしながら話をうかがい、一緒に課題を整理したり、必要な情報を提供したりすることに尽力していきたい。 |
| 保護者への | 40 | 父母の会の活動を支援することや、保護者会等を開催する等により、保護者同士で交流する機会を設ける等の支援をしているか。また、きょうだい同士で交流する機械を設ける等の支援をしているか。 | 100% | 0% | 今年度の保護者懇談は個別で行った。今年度活動の中で 『親子ふれあい陶芸体験』を実施した。 | 来年度の保護者会ではご意見をうかがいなら 計画し、保護者同士での交流ができるような 内容を検討していきたい。きょうだい児支援 についても今後の課題である。 |
| 説明等 | 41 | こどもや保護者からの苦情について、対応の体制を整備するととも に、こどもや保護者に周知し、苦情があった場合に迅速かつ適切に 対応しているか。 | 100% | 0% | 児発管を中心に職員間で早期に対応し改善を図っている。 苦情相談委員の第三者委員による生活相談日を月に1回設け ている。 | 迅速に事実を確認した上で丁寧な説明を行い、解決に向けて対応する。 |
| | 42 | 定期的に通信等を発行することや、HPやSNS等を活用することにより、活動概要や行事予定、連絡体制等の情報をこどもや保護者に対して発信しているか。 | 100% | 0% | 日々の連絡帳や法人HPへの掲載等で情報発信をしている。 連絡体制について、個人ごとに緊急連絡先を整理して冊子 にしているため、有事にはその情報をもとに連絡を行う。 | 法人HPの掲載についても頻度を上げ、情報発信に力を入れていく。 |
| | 43 | 個人情報の取扱いに十分留意しているか。 | 100% | 0% | 法律に基づき細心の注意を払っている。法人で決められた 行動規範チェックリストを定期的に実施し、正当な個人情 報の取扱いについて確認を行っている。 | 法令遵守を徹底するよう、引き続き職員育成を行っていく。 |
| | 44 | 障害のあるこどもや保護者との意思の疎通や情報伝達のための配慮 をしているか。 | 100% | 0% | 保護者とは電話やメール、文書だけでなく、直接話をして 共通認識を図っている。児童については、特性に応じたコ ミュニケーション、意思の疎通を図っている。普段の様子 を知ることで意思表示の方法等を理解できるよう接する。 | コミュニケーションの手段や方法については さらなる工夫をし、職員間で共有していく。 |
| | 45 | 事業所の行事に地域住民を招待する等、地域に開かれた事業運営を 図っているか。 | 60% | 40% | 地域住民の方が大福で製造しているパンを予約購入するため、定期的に来所している。 | 地域の清掃活動を定期的に行っており、活動 の中で地域住民との交流も図れるよう計画し てきたい。 |
| | 46 | 事故防止マニュアル、緊急時対応マニュアル、防犯マニュアル、感 染症対応マニュアル等を策定し、職員や家族等に周知するととも に、発生を想定した訓練を実施しているか。 | 100% | 0% | 各種マニュアルは職員に周知・徹底し、計画に沿って発生 を想定した訓練を実施している。感染防止のマニュアルを 作成し、保護者の協力を得ている。 | 引き続きマニュアルの周知・徹底を図っていく。 |
| | 47 | 業務継続計画 (BCP) を策定するとともに、非常災害の発生に備え、定期的に避難、救出その他必要な訓練を行っているか。 | 100% | 0% | 業務継続計画を策定し、計画に沿って定期的に必要な訓練 や研修を行っている。 | 保護者に業務継続計画について理解が深まる ように定期的に周知していく。 |
| | 48 | 事前に、服薬や予防接種、てんかん発作等のこどもの状況を確認しているか。 | 100% | 0% | し適切な対応ができるうよう体制整備をおこなっている。 | 事業所からも持病や服薬、発作の状況等の把 握を積極的に行っていく必要がある。 |
| 46 | 49 | 食物アレルギーのあるこどもについて、医師の指示書に基づく対応 がされているか。 | 100% | 0% | 契約時の聞き取りの際に食物アレルギーがあるか確認を 行っている。医師の指示書に基づく対応が必要なご利用児 はいないが、周知を図っていきたい。 | 職員全員で必ず把握し、今後も共通認識が持てるようにしていく。 |
| 非常時等 | 50 | 安全計画を作成し、安全管理に必要な研修や訓練、その他必要な措 置を講じる等、安全管理が十分された中で支援が行われているか。 | 100% | 0% | 作成した安全計画に基づいて、研修や訓練等を実施したり、安全点検を定期的に行っている。 | 必要に応じて見直しを行いながら、ご利用児 が安全安心に過ごせるように管理していく。 |
| 等の対応 | 51 | こどもの安全確保に関して、家族等との連携が図られるよう、安全 計画に基づく取組内容について、家族等へ周知しているか。 | 100% | 0% | 取り組みの内容については、ご家族に周知した。 | 新規ご利用児については契約時に説明を行っ ていく。 |
| <i>li</i> U | 52 | ヒヤリハットを事業所内で共有し、再発防止に向けた方策について 検討をしているか。 | 100% | 0% | 地域総合支援センターで毎月1回実施されているリスクマネ ジメント委員会で周知した内容を共有し、再発防止に努め ている。 | ることができるように職員育成を図っていく。過去の事故に対する対策防止策を念頭に おいた支援を徹底していく。 |
| | 53 | 虐待を防止するため、職員の研修機会を確保する等、適切な対応を しているか。 | 100% | 0% | 虐待防止員会を設置し、少なくとも3ヶ月に1回以上開催 し、ケースの周知や今後の対応の協議等をしている。虐待 防止のための職場内研修を実施している。また、虐待防止 チェックリストを活用し、チーム支援の振り返りの機会と | 職員同士のコミュニケーションを密に図ることでチーム支援を行い、不適切な支援につながらないような環境づくりを行っていく。 |

| | 54 | どのような場合にやむを得ず身体拘束を行うかについて、組織的に 決定し、こどもや保護者に事前に十分に説明し了解を得た上で、放 課後等デイサービス計画に記載しているか。 | | | 身体拘束適正化委員会を設置し、少なくとも3ヶ月に1回以 上開催し、身体拘束の状況や今後の対応について協議・検 討を行っている。身体拘束を行う場合は委員会の中で協議 した上で決定しており、保護者の同意も得て、放課後等デ イサービス計画にも記載している。 | を共有する研修を行うことで理解を深めてい |
|--|----|--|--|--|---|----------------------|
|--|----|--|--|--|---|----------------------|